REKÒVÈRI KÈNƐL LA.

Pwotokòl pou sispann itilize methedrone.

4-Metoksimetkatinon (bk-PMMA) — Avèk Atansyon Patikilye sou Polifama.

Gid la ki egziste paske sispann an sekirite depann de tout lòt bagay ou ap pran, epi pa sèlman methedron nan li.

⚠ RESOUS POU DIMINIR DANJE—PA GEN KONSEY MEDIKAL | Krizi: rele 116 oswa voye mesaj tekst findahelpline.com.

Pli pafètman, seri sa a konsantre sou yon sèl sibstans nan yon moman, paske majorite risk retraitsyon yo asosye ak yon sèl sibstans. Methedrone diferan nan yon fason espesifik: mekanism serotonergik li yo ak inhibisyon MAO reversib ki modere sa vle di ke moman ki pi danjere a pandan sevitè methedron an souvan pa sevi pou retraitsyon an—li se yon enteraksyon ki pa koòdone avèk yon lòt bagay deja nan kò moun lan, preskri oswa lòt. Gid sa a konsidere sa kòm fak la prensipal ki òganize tout enfòmasyon, epi li pa jis yon detay.

Seksyon 0 — Sekirite Imediyasyon: Li sa a anvan tout lòt.

IJANJE MEDIKAL

SI OU TE PRAN METHEDRONE AN MENM TAN KE OU POUVE POUVWA NAN YON SSRI, SNRI, MAOI, TRAMADOL, DEXTROMETHORPHAN, TRIPTANS, ST. JOHN'S WORT, OUBYEN LÒT MEDIKAMAN OSWA SÈVIPRÒM KI AFECTE SEROTONIN—OSWA SI OU REYANTE KOUTE YON NAN MEDIKAMAN YO—VEJE AK ATANSYON POU VEDE SI OU GEN SENDWOM SEROTONIN. LI KA DEVLOPE NAN JE, E LI KA EVOLYE RAPIDMAN. APÈL 116 OSWA ALE NAN DAPTÈT IJANSE POU: AGITASYON OUBI KONFIZYON, KÒ KI BAT VITE, PRESYON SANG KI WO, PWIPIL KI GWO, SWE, TREMOZ NAN MIZIK, RIGIDITE, DYARE, AK FIVR—ESPESYALMAN SI YO APARÈ ANSAM.

Triad sentòm sendwòm serotonin, eksplike yon fason senp:

- Chanjman nan eta mantal—ajan, konfizyone, enkaf.
- Enstabilté antònòm—fi, tachidkaji (batman kò a twò vit), presyon san ki wo, swant, dyare.
- Anomalie nan misk ak nèv—tremman, rijidite misk, kontraksyon misk (miyoklonis), refleks ki twò fò, pèt kowòdinasyon.

Menm yon ti kantite methedrone ka pwoblèm. Si ou itilize methedrone ak lòt dwòg ki afekte sèrotonin, espesyalman si ou itilize yo ansam, sa ka vin tounen yon ijans. Di paramedis yo egzakteman ki dwòg ak medikaman kiyès ou te itilize—sa chanje fason yo pral trete w.

⚠ AVÈTMAN

Sa gid la pa pral bay yon orè pou diminye dòz methedrone, ni yon plan pou redwi dòz, ni konsèy sou fason pou administre li. Pa gen okenn pwotokòl medikal ki etabli pou diminye dòz konpozi sa a, epi avèk risk entèraksyon yo ki eksplike nan tout gid la, eseye fè yon plan rediksyon toujou tankou san èd medikal se vreman pi danjere anpil pase ak anpil lòt pwodwi nan seri sa a. Sa gid la bay, se yon fason pou jwenn bon sipò medikal epi konprann kisa kò ou ak sèvitè w ap atravè.

Seksyon 1 — Poukisa polifama se pwoblèm prensipal la.

LE SENTINELLE – Mekanism ki fè konbinezon danjere.

Methedrone se yon inhibitè ak liberatè pwodwi pouvwa nan serotonin ak noradrenalin, epi li gen aktivite inhibitè oksidaz monoamin (MAOI) ki dousman rive. Sepandan, aktivite sa a ka afekte efè sibjektif li yo ak fason kò ou rekipe apre ou itilize li. Lè w melanje methedrone avèk nenpwen lòt bagay ki ogmante ton serotonin – yon antidepresan SSRI oswa SNRI, yon MAOI (kite li preskri oubyen non), tramadol, dextromethorphan, triptans, St. John's Wort, oswa nenpwen lòt dwòg ki afekte serotonin – risk la pa ajoute; li plis. Sa se menm mekanis la ki dera avèti yo sou MDMA ak SSRI yo, epi sa anpilifye pa aktivite MAOI dousman methedrone a ak demi-lavi eliminasyon li ki inòdinèman long, ki kenbe aktivite sa nan kò ou. Sistèm nan dire plis pase majorite lòt sibstans ki tankou katonon yo.

Se poutèt sa "polyfarmasi" nan gid sa a pa vle di sèlman plizyè dwòg rekréatif—li gen ladan tou antidepresans preskri, lòt medikaman preskri, ak suplèman. Yon konvèsasyon sou kisa pou sispann itilize methedrone ki pa enkli yon lis detaye de tout sa moun lan pran nan kò li se yon konvèsasyon inkonplè, epi avèk pwodui chimik sa a an patikilè, yon konvèsasyon inkonplè gen risk reyèl.

Seksyon 2 — Liy tan retrait la.

THE CENTURION — Poukisa li dire pi long pase yon "crash" tipik akòz katonon.

Methedron an gen yon peryòd eliminasyon (estimasyon farmakolojik yo mete li apeprè nan yon jou antye) ki pi long pase mephedrone oswa methylone. Sa vle di ke tantasyon ak faz premye retraits yo anjeneral vin pi dousman epi rezoud pi dousman pase "crash" rapid ak fò ki asosye ak katonon ki disparèt pi vit.

Faz.	Fen tipik.	Kisa k ap pase?
Desann akid.	12 a 48 èdtan apre dernye itilizasyon.	Fatig, move mawson, iritablite—sa yo rive apre, epi yo pi lwen pase efè stimulant ki disparèt rapidman, paske yo gen yon peryòd demi-lavi ki pi long.
Retrait anticipé.	Jou 2-10	Dikapab santi kontantman, pèt intèti, twoub nan dòmi, anksepann, chanjman apwetit—souvan ak yon karaktè ki pi depresif pase retraitsyon stimulants ki dominé pa dopamin.
Estabilizasyon.	Semèn 2–6	Nòmalizasyon pwogresiv nan dòmi ak apeti; moral la rete fragil.
PAWS	Mwa 1-12.	Anfòmman anba, difisilte pou konsantre, ak envite k ap kontinye pandan sistèm serotoninn ak dopamin yo rekòt.

Seksyon 3 — Kouman tan an pou bagay yo tounen nòmal ankò?

Pou itilize pafè oswa eksperimantal, majorite moun wè sentòm aktyèl yo disparèt nan yon a de semèn. Pou itilizasyon regilye oswa frekan, faz rekipirasyon an ki pi enpòtan—peryòd kote moral, dòmi, ak kapasite pou panse toujou santi kòman byen "nòmal" ant peryòd bon—tipikman dire 4 a 12 semèn, epi li posib gen episòd PAWS (post-acute withdrawal syndrome) jiskaske yon ane. Si medikaman antidepresif fè pati solisyon an, tan ki nesesè pou santi kòman byen tou depann de fason pwoblèm medikaman an rezoud (Seksyon 6)—sa se youn nan rezon yo pou nou pa pran desizyon sa a san konsiltasyon ak yon doktè.

YO TANN OU.

Si ou se yon mwa oubyen de depi ou kòmanse rétabli epi ou toujou gen moman ki difisil, sa pa vle di ke rétabasyon ou echwe. Yon konpoze ki agi fòte sou serotonin, ak tan evakuasyon tankou sa a, bay sistèm nervèz la travay pou fè. Ond yo nòmal, epi yo pa montre ke yon bagay mal rive.

Seksyon 4 — Sa ou pral santi pi souvan.

- Yon kalite depresyon ki pi pwoblèm ak retraitsiyasyon an depann de kantite dòk nan premye etap yo, konpare ak yon krentè sèlman ki te rive sou sistèm dopaminik la—sa koresponn avèk mekanism serotonik la.
- Dormi ki difisil pou refè, pafwa ak rèv klè oswa boule, pandan regilasyon serotoninn an retabli.
- Ond de tristès oswa anksepte ki ka parèt pwopòsyonèl ak sa k ap fèt ale nan lavi w — yon modèl PAWS ki dokimante, epi pa yon siy pou yon nouvo kondisyon.
- Si ou te itilize lòt pwodui tou (gade Seksyon 6), retire methedrone ka pi difisil pou distengye de retraits oswa efè rebondisman ki soti nan sa yo lòt pwodui yo— yon lòt rezon poukisa li enpòtan gen yon apwòch medikal kowordone isit la, plis pase nan yon gid sou yon sèl pwodui.

Seksyon 5 — Korelasyon Jenetik.

Jèn / Varyan.	**Kisa ki ka afekte pwodwi ou a?** *** Pwoblèm kalite** *** Chanjman nan regilasyon** *** Konpetisyon** *** Nouvo teknoloji** *** Demann mache ki diminye** *** Erezistans kliyan** *** Pwoteksyon anviwonman** *** Pwodwi yo pa konfòm ak estanda sekirite.**
CYP2D6	Moun ki metabolize dwòg yo mal digere methedron ak pwodwi dekonpozisyon li pi dousman, sa vle di risk pou entèraksyon ak serotonin ak MOAI ka dire plis tan apre dernye itilizasyon an pase jan tan an montre.
SLC6A4 (5-HTTLPR)	Fòme tou gravite sentòm retirasyon serotonin ak sansiblite chak moun pou rispandan sendwom serotonin lè konbinezon yo fèt.

Jèn / Varyan.	Kisa ki ka afekte pwodwi ou a? * Pwoblèm kalite * Chanjman nan regilasyon * Konpetisyon * Nouvo teknoloji * Demann mache ki diminye * Erezistans kliyan * Pwoteksyon anviwonman * Pwodwi yo pa konfòm ak estanda sekirite.
MAOA (uVNTR)	Niveau de aktivite ensijèm nan enzim monoamin oksid afekte kantite presyon serotonin adisyonèl—ki soti nan efè inhibitè monoamin oksid (MAOI) pwòp methedrone a, oswa ki soti nan sibstans yo itilize an menm tan--ke sistèm lan deja ap jere.
COMT (Val158Met)	Dirije pati dopamine nan pwosesis retire dwòg la epi li detèmine ki jan sistèm rekonpans natirèl la dwe ye apre rekipere. Gade gid rekipere a, seksyon 6, pou plis enfomasyon.

⚠ AVÈTISMAN

Si ou konnen estati CYP2D6 ou epi si ou se yon moun ki metabolize dwòg nan vitès dousman oswa modere, di sa bay nenpapi doktè k ap gade w pandan pwosesis pou sispann pran yon dwòg, oubyen doktè k ap egzamine medikaman ou yo—sa chanje tan an ki gen rapò ak risk entèraksyon.

Seksyon 6 — Polifarmasi: Kombinasyon ki pi enpòtan yo.

Se rezon poukisa gid sa a egziste kòm yon dokiman separatè, epi pa yon paragraf sèlman nan gid rekipirasyon an. Chak sitiyasyon ki jan yo ap eksplike a chanje sa ke yon retraitsyon anlatan bezwen.

6.1 — Medikaman antodepresif ki resevwa pa medikman, tankou SSRI yo, SNRI yo, oswa lòt antodepresif.

⚠ AVÈTMAN

Sa se sitiyasyon polifamakoloji ki pi komen ak ki pi enpòtan an ak methedrone. Si w ap resevwa yon antidepresan epi ou itilize tou methedrone, pa pran okenn desizyon pou kont ou sou nenmen nan twa sa yo — sispann methedrone brusquement se yon chanjman; sispann oswa modifye yon antidepresan brusquement se yon lòt chanjman ki gen pwòp risk sendwòm entèripsyon li. Fè tou de chanjman an menm tan, san kòdinasyon medikal, se sa ki fè moun fini ak yon entèraksyon serotonergik ki pa kontwole oswa yon sendwòm entèripsyon antidepresan ki pa kontwole, epi tout sa souk sou retraitsyon methedrone.

Bon aksyon an se revele enfòmasyon, pa eseye jere sitiyasyon an pou kont ou: di dokte w la ke ou te itilize methedrone, epi eksplike tou konbyen tan depi ou te itilize li. Sa ka difisil pou di, men sa se enfòmasyon ki nesesè pou dokte a pou l ka bay tretman medikal ou an fason anpasan ak sekirite pandan peryòd sa a – epi pou l ka deside si bezwen fè modifikasyon tanporè, swiv pwogrès ou atansif, oswa etablir yon orè espesifik anvan ou rekòmanse oubyen kontinye itilize medikaman ki afekte sèrotonin.

6.2 — Lòt stimulant oswa katinnon (nan konte chimsex ak itilize plizyè dwougz).

Methedrone pafwa itilize ansam avèk lòt sibstans stimulant, tankou methamphetamine, oubyen GHB, nan sitiyasyon "chemsex" oswa pati. Chak sibstans stimulant adisyonèl oubyen ki afekte sistèm nervè a ogmante risk pou pwoblèm kadyovaskilè ak pwoblèm psikolojik, anndan de pwoblèm serotonergik yo mansyone pi wo a. Si sa dekri sitiyasyon ou ye, gid "Methamphetamine" ak "GHB" nan pwogram "Recovery Kernel" ki nan seri sa a eksplike risk pou retit separe pou chak nan sibstans sa yo — li gid ki enpòtan yo ansam avèk sa a, oswa pa konsidere methedrone kòm sèl faktè a.

6.3 — Alkòl ak benzodiazepin.

Itilize alkòl oswa benzodiazepin kapab kache siy deklannasyon bonè oubyen siy avètisman serotonerjik, sa ki ka retade rekonay yon ijans ki devlope. Si youn nan yo fè pati abitid ou, eksplike sa byen klè bay nenpòt doktè ki enplike. Depandans sou benzodiazepin an patikilye gen pwòp risk pou kouten li, epi li dwe jere dapre pwòp orè l', epi pa mete l' nan yon konvèsasyon sou methedrone san okenn eksplikasyon. Gade gid "Benzodiazepine Forced Discontinuance" sa a si se relevant.

6.4 — Inhibiteurs de la monoamine oxydase (preskripsyon oswa lòt).

⚠ IJANJE MEDIKAL

KONBINE METHEDRON AVÈK YON INHIBITE MAO PRESKRI (tankou PHENELZINE, TRANYLCYPROMINE, oswa SELEGILINE) se yon konbinezon GRAV epi potansyèlman menasen pou lavi. SI SA A APLI POU OU, SA PA SITASYON POU GID SA A, PLAN REDIKSYON, OUBEN AUTOGERE ANYEN. KONTAKTE DOKTÈ KI PRESKRI MEDIKAMAN OU IMMEDIATEMAN epi eksplike ke ou ap itilize METHEDRON, oswa CHERCHE KWAZÒN NAN MENM TAN si gen nenpòt ki siy SENDWOM SEROTONIN nan seksyon 0.

Seksyon 7 — Itilize Klasifikasyon Modèl.

Sa ke yon sispansyon an sekir mande depann anpil de fason ki jan methedrone te itilize—pa tout sitiyasyon pa bezwen menm nivo entèvansyon medikal, men konsiderasyon sou polifama yo nan Seksyon 6 aplike, kèlkeswa nivo a.

Niveau.	Modèl.	Sa gid la rekòmande:
1 — Eksperimantal.	Yon oswa de fwa sèlman, pa gen okenn lòt sibstans ki afekte sèrotonin.	Konsiltasyon ak medsen si gen nenpòt sentòm enkyetant ; sinon, seksyon "Rekonstriksyon Biyolojik" gid rekiperasyon an se ase.
2 — Pafwa.	Itilize de fason rekréatif, anjeneral pou sosyalisasyon oswa evènman.	OK.
3 — Regilye/Ogmantasyon	Itilize a vin pi souvan oswa gen plis konsèk ak tan.	Rekòmande pou doktè patisipe anvan ou sispann medikaman an, espesyalman pou egzamine nenpòt lòt medikaman ou ap pran an menm tan.
4 —	Itilize souvan, anpil fwa ak lòt	Supervizyon medikal rekòmande fòtman; pa

Niveau.	Modèl.	Sa gid la rekòmande:
Depandan / Itilize plizyè dwòg.	stimulant, GHB, oswa medikaman ki afekte sèrotonin.	fè plizyè sispansyon an menm tan an san konsiltasyon ak yon doktè.

Seksyon 8 — Pwotokòl Detoks Medikal la.

Sa seksyon an fèt pou ede ou oswa yon moun ki ap sipòte w defann pou jwenn swen ki kòrèk. Pa gen okenn medikaman ki apwouve pa FDA pou tretman retiraj methedrone oubyen katon sentetik, epi—kontre opiyòm yo oubyen alkol la—pa gen okenn pwotokòl detoks estanda espesifik pou konpozi sa a. Sa fè lis doktè a sou tout lòt bagay ki nan sistèm ou (Seksyon 6) se enfòmasyon ki pi enpòtan an pou detèmine kijan yon plan tretman an sante ka fèt espesyalman pou ou.

AVÈTMAN.

Sa a ap gide pa pral eksplike dòz espesifik pou diminye itilize methedrone, ni lè yo dwe pran medikaman, ni kijan yo dwe administre li—sa se menm diferans la ant "yo konprann yon mekanism" ak "sa a an sekir pou ou fè toujou, san sipèvizyon", epi se kote moun ap blese. Yon doktè oswa espesyalis nan medikaman pou adiksyon, ki travay avèk lis medikaman w ak istwa itilizasyon ou, se sous la apwopriye pou jwenn enfòmasyon detaye konsa.

Kisa ou dwe pote nan randevou a:
*** Kart asirans ou.**
*** Lis medikaman ou kounye an.**
*** Nenpòt resantasyon medikal ou genyen.**
*** Kesyon ou genyen pou doktè a.**

- Yon lis konplè de tout medikaman pran—preskripsyon, swen pou pwoblèm minè, ak yo ki pa legal—ki gen ladan dat apwoksimate lè chak te pran dènye fwa a.
- Seksyon 5 nan gid sa a bay yon referans sou jèn, si ou gen rezilta tès ki enpòtan.
- Èske ou te remarque nenpòt sentòm sendwòm serotonin pandan itilizasyon an, menm si yo te dous oswa kout? Sa yo se done enpòtan pou evalye risk la.
- Ok, mwen konprann. M ap tradwi tèks ou bay an Kreyòl Ayisyen, epi poukwa m respekte tout règ ou te etabli.

Seksyon 9 — Pwotokòl Rekipirasyon (apre faz akè).

Lapolisyon an kòmanse apre ke nenpwen pwoblèm medikal ijen yo te rezoud, epi, lè sa nesese, yon doktè egzamine tout dwougw ak sibstans ou itilize.

Nivò 1 — Fondasyon Biyolojik.

- 5-MTHF (folat aktif) — ede nan pwodiksyon neurotransmitters ki depann de metilasyon an jeneral.
- Magnesium glisinat—li ede regle dòmi ak sistèm nervè an jeneral; li gen yon risk ti pou enteraksyon avèk lòt medikaman.

- Omega-3 (EPA/DHA) — bay sipò jeneral pou enflamasyon nan nwayo, epi li gen yon pwofil sekirite ki byen etabli.
- Konsomasyon regilye pwoteyin ak orè manje ki regilar ede nan sentèz neurotransmèt yo epi li estabilize sik la, tou de bagay sa yo enpòtan pou estabilite mizik anvan tout dwa pandan faz rekipirasyon.

Niveau 2 — Sipò medikal ak psikyatrik.

Tou dekouvèt medikaman ki fèt la—ki gen ladan si ou bezwen (re)mete yon antidepresif, oswa si yon medikaman ou deja ap itilize bezwen revizyon—dwe fè nan konvèsasyon ak doktè w lan, nan Seksyon 8, epi pa nan amelyorasyon ki fèt pou kont. Nivo sa a te kite espesyalman pou konvèsasyon sa a, san yo pa lannalize li an jeneral isit la, sitou poutan paske konsiderasyon sou entèraksyon yo ki te souligné nan tout gid sa a.

Niveau 3 - Regilasyon sistèm nervèz la.

- Pratik respire chak jou—sa mandatwa, espesyalman avèk tan long ki nan Seksyon 2 la.
- Egzersis aerobik regilye, ki entrodwi gradualman, sipòte rekipirasyon tou de sistèm dopaminèjik ak sistèm serotonèjik la.
- Chanjman regilar nan lè ou ale dòmi ak lè ou reveye, menm si kalite somèy la pa bon.
- Izolasyon ak sekrè anviwonman pou kesyon polifama yo se faktè de risk, epi pa jis obstak nan rekipirasyon an.

Seksyon 10 — Rekonèt yon ijans, eksplike ankò.

⚠ IJANJE MEDIKAL

ALE NAN DAPTÈ JANSIVANS IMMEDIYAMMAN POU: agitasyon oswa konfizyone, batman kè rapid, presyon san wo, poupil ki gwo, swe twòp, kontraksyon misk oswa rigidite, dyare, ak febri—espesyalman si sa yo rive ansam, epi espesyalman si ou te itilize yon dwoug serotonerjik oswa yon sibstans ansam avèk methedrone. Sa a aplike pandan tout peryòd itilizasyon an epi pou omwen plizyè jou apre dènye fwa w itilize li, paske methedrone pran plis tan pou l disparèt nan kò ou. Pou move mizik, fatig, ak pwoblèm dòmi san okenn nan sentòm ki anwo yo—sa yo se bagay nòmal dapre orè a ki nan Seksyon 2, epi li apwopriye pou kontakte yon doktè menm jou a, men sa pa yon ijans ki mande vizit ER.

Seksyon 11 — Tablo referans konplè pou pwotokòl yo.

Si sa aplikab pou ou.	Wè.
Bijoloji ak genetiky rekipirasyon anfetamin.	Recovery Kernel — Kouman geri de methedrone (gid aksepandan).
Itilize metanfetamin an menm tan ke lòt dwòg.	Recovery Kernel - Pwotokòl anile: Metamfetamin.
Itilize ansam GHB/GBL/1,4-BD.	Recovery Kernel — Pwotokòl anile: GHB.

Si sa aplikab pou ou.	Wè.
Itilize benzodiazepin ansam avèk lòt dwòg.	Recovery Kernel — Entèripsyon fòse: Benzodiazepin.
Rekonstriksyon dòmi.	Main Compendium — Pwotokòl 09, Estrikti Sovaj.
Redizayinyon anviwònman / rediksyon aksè.	Konpilasyon prensipal - Pwotokòl 05.
Kadab pou adapte pwogram sou adiksyon.	Main Compendium — Pwotokòl 28 (C-28)

Seksyon 12 — Fèmen.

ABÈJ

Sa ki fè sispansyon methedrone diferan de majorite nan seri sa a se pa ke retraitsiyon an toujou trè grav. Se poutèt yon konvèsasyon onèt ak konplè sou tout lòt bagay ki nan sistèm ou, preskri oswa lòt, ki nesesè pou li fèt byen. Konvèsasyon sa a ka sanble kòm pati ki pi difisil la. Li se tou bagay la ki pi pwoteje w apwopo. Yon medsen ki gen tout enfòmasyon yo ka ede ou atravè pwosesis la an sekirite. Yon medsen ki gen sèlman yon ti pati nan enfòmasyon pa ka fè sa, pa paske li manke kapasite, men paske enfòmasyon ki ta chanje plan an se jis pa disponib. pa gen okenn nan yo ankò.

FÒMASYON FEN—PWOCHODÈ POU SISPANN MEDRON.

Resous pou diminye domaj—pa yon konsèy medikal—pa ranplase swen ijans.

Crisis Resources: 988 (Suicide & Crisis Lifeline, call or text) | Crisis Text: HOME to 741741 | SAMHSA: 1-800-662-4357